

勤 務 証 明 書

※支給済の月数が3ヶ月に満たない場合は、今後の支給見込額を含めて、3ヶ月以上の記入が必要です。

※この表は、令和7年1月2日以降に(再)就職した方のみ会社に提出し、記入してもらって提出してください。(会社印必須)(2名以上記入される場合は、コピーして使用してください。)

氏 名							いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> をいれてください。 <input type="checkbox"/> 採用年月日 年 月 日 <input type="checkbox"/> 雇用形態の変更(雇用形態変更契約書などを添付)	
各月の支払額 (現在からさかのぼって各月の支払額(税・保険料込み、通勤手当は含まず)を記入して下さい。)								
年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月支給賞与分		
円	円	円	円	円	円	円		
年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月支給賞与分		
円	円	円	円	円	円	円		
所 得 控除項目	扶養親族の数		障がい者の数		老年者	寡婦	ひとり親	総 合 計 額
	配 偶 者	老 人	そ の 他	特 別				そ の 他
	有・無	人	人	人	人			
上記の者は、当社に勤務し、上記の記載事項は税務機関への 報告事項と相違ありません。 令和 年 月 日				所在地 会社名 代表者 ☎		<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 会 社 印 </div>		

<年間所得額計算欄> ※この欄は記入しないでください。

事業申告書

※この表は、令和7年1月2日以降に事業を開始した方のみ記入し提出してください。（2名以上記入される場合は、コピーして使用してください。）

私の所得は、下記のとおりであり、税務機関に確定申告する収支計算書の記載(予定)と相違ありません。
 (営業(事業)開始年月日 年 月 日)

令和 年 月 日

氏名

(記名押印又は署名)

各月の所得額

収入年月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月			
総収入	円	円	円	円	円	円			
必要経費	円	円	円	円	円	円			
所得額	円	円	円	円	円	円			
収入年月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月			
総収入	円	円	円	円	円	円			
必要経費	円	円	円	円	円	円			
所得額	円	円	円	円	円	円			
所得 控除項目	扶養親族の数			障がい者の数		高齢者	寡婦	ひとり親	総所得額
	配偶者	老人	その他	特別	その他				
	有・無	人	人	人	人				円

※添付書類…営業許可書等営業開始年月日が確認できる書類の写し

<年間所得額計算欄> ※この欄は記入しないでください。